Nº 2548143

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA

Nombre Propietario: Fernando Arancibia

Dirección:

Ciudad : Santiago Teléfono:

Nombre del animal: Psicotica Sexo: Hembra.

Especie: Felino Color: Blanco-negro

Raza: Mestizo. Tatuaje:

Edad: 1 año.

Vacuna:
Lab. Fabricante:
Importador:

MSD Salud Animal

Nobivac Rabia
Intervet International B.V., Holanda.
Intervet Chile Ltda.

Fecha vacunación: 10-01-15 Serie Nº: A17A02

Fecha próxima vacunación: 19-01-16.

Nombre Médico Veterinario

RUT Nº:

Dirección:

Ciudad : Teléfono:

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
Jefe de Zoonosis
Dirección de Gestión Ambiental

Firma

Nota: Sr. Médico Veterinario, recuerde informar mensualmente al Servicio de Salud correspondiente, el número de dosis aplicadas por especie.

Polygramma 2370397

COPIA MÉDICO VETERINARIO

SION of CAD-KAS PDF-Editor (http://www.cadkas.com) Checked with the DEMO VERSION of CAD-KAS PDF-Editor (http://www.cb